

## Kızamık çocuk oyuncağı değildir!

Kızamık oldukça bulaşıcı bir hastalıktır ve damlacıklar yani konuşma, öksürük veya hapşırık yoluyla bulaşır. Kızamık hastalığı **hem bebekler, hem çocuklar hem de gençler ve yetişkinler için ağır sonuçlar doğurabilir!**

Toplumda aşı boşlukları olduğu müddetçe (yani az sayıda insan kızamığa karşı korunmuşsa) kızamık hastalıklarıyla karşı karşıya kalacağız. Avusturya'da çocuklar kızamığa karşı çok geç ve 2 aşından daha az aşı olmaktadır: 2 ile 5 yaşındaki çocuklarda aşı oranı sadece yüzde 92'dir, bunun yanında çocukların yüzde 10'u da iki kez yerine sadece bir kez aşı olmuş. Bunun yanında 15 - 30 yaş arası yarım milyon insan sadece bir kez kızamık aşısı yaptırmış. Toplumda yeterli bir bağışıklık sağlamak içinse aşı oranının yüzde 95 olması ve iki kez kızamık aşısı yaptırmak gerekiyor.

## Belirtiler ve hastalığın seyri

Kızamık hastalığında enfeksiyondan sekiz ila on gün sonra (en fazla 21 gün sonra) ateş, grip, öksürük ve göz nezlesi gibi şikayetler görülür; bunun yanında kızamığın tipik belirtisi olan kırmızı lekeler meydana gelir. Hastalar döküntü meydana gelmeden yaklaşık dört gün önce ve dört gün sonra oldukça bulaşıcıdır. Bir kızamık hastalığı esnasında ve sonrasında **vücudun bağışıklık sistemi zayıflar** ve yıllar sonra bile başka enfeksiyonel hastalıklardan dolayı ölüm riski yüksektir!

Görülen 100 kızamık vakasının 20'sinde bronşit, orta kulak ve/veya akciğer enfeksiyonu gibi komplikasyonlar meydana geliyor. **Her 1.000 hastanın 1-2'sinde ölümcül beyin iltihabı görülüyor.** Kızamık virüsünün

tedavisi yoktur, sadece belirtiler azaltılabilir. Hastalık neticesinde ömür boyu bağışıklık kazanılır.

Akut kızamık sonrası nadir vakalarda yıllar sonra bile ölümcül olabilecek Alzheimer meydana gelebilir. Bu geç etkiye Subakut Sklerosize Panenzefalitis (SSPE) denir. Özellikle ilk yaşında hastalanan veya doğum esnasında virüs bulaşan çocuklarda SSPE riski vardır. Bu nedenle bebeklerin/küçük çocukların yakında çevresinde bulunan bütün kişilerin korunmuş olması çok önemlidir.

## Kızamık hastalığı yok edilebilir!

İnsanlar bu hastalığın tek taşıyıcısı olduğu için toplumda ortalama aşı oranının %95 olmasıyla ve 2 kez kızamık aşısı yaptırmakla virüsün bulaşması durdurulabilir. Yüksek aşı oranlarının yardımıyla kızamık virüsü ülkemizde de tamamen yok edilebilir.

## Zamanında ücretsiz koruyucu aşı yaptırın!

Kızamık aşısı, kızamık-kabakulak-kızamıkçıga karşı yapılan kombine bir dizi aşıyla yapılır. Bu aşı ömür boyu etkili bir aşıdır. Aşının içinde bulunan zayıflatılmış virüsler bağışıklık sisteminde bir tepkiye neden olur ve bunun neticesinde hastalığa karşı koruma sağlanır.

Zamanında aşı yaptırarak kendinizi, ailenizi ve çevrenizi koruyabilirsiniz! **Çocuk dokuz ayını tamamladıktan sonra dört hafta arayla iki kez aşı** yaptırılması tavsiye ediliyor. Aşılar ortak kullanım alanlarına (örn. kreş) girilmeden önce mutlaka yapılmalıdır.

## Her yaşta kontrol ve yenileme

Aşı tarihlerini kaçıırırsanız, **hangi yaşta olursa olsun** en kısa sürede aşı için tekrar tarih alınmalıdır. Yazılı belgelenmiş 2 aşından sonra veya kandaki kızamık antikor seviyesinin yeterli olduğunu gösteren belgelerde yeterli koruma mevcuttur.

Etkili olan ve dokunmayan aşı maddesi **yaş sınırı olmaksızın bütün herkes için resmi aşı merkezlerinden ücretsiz olarak tedarik edilebilir.**

## Gençler için aşı koruması

Kızamık aşısı yaptırmamış veya sadece bir kez yaptırmış veya aşı kimliğine sahip olmayan gençler eksik aşılarını en kısa sürede yaptırmalıdır.

## Genç kadınlar için aşı koruması

Sadece kızamıktan korunmak için değil, ayrıca kızamıkçıktan da korunmak için planlanan bir gebelik öncesi vücudun bağışıklık durumu mutlaka kontrol edilmelidir. Kızamık-kabakulak-kızamıkçıga karşı hamilelik esnasında aşı yaptırmak mümkün değildir!

## Yetişkinler için aşı koruması

Ortak kullanım alanlarında (örn. kreş, okul vs) çalışan ebeveynler ve genç yetişkinler aşılarını kontrol ettirmeleri gerekir. Evde bulunan ve henüz aşı yapılamayan bebekleri korumak için bu hususa ebeveynlerin ve genç yetişkinlerin dikkat etmesi gerekir.

## Sağlık personeli için aşı koruması

Kızamık hastalarıyla ve enfeksiyonel malzemelerle teması olan hastane personeli ve diğer ortak kullanım alanı personeli kendilerini korumak ve hizmet verdikleri kişileri korumak için kızamığa karşı yeterince korunduklarını belgelemeleri gerekir. Bağışıklığın olmaması durumunda aşı yaptırmaları gerekir. İşverenler gerek yeni işe başlayanlarda gerekse de çalışan personelde bu kişilerin aşı durumunu sorma hakkına sahiptir.

## Kızamık ve gündelik hayat için sonuçları

Kızamık hastası bir kişiyle temas durumunda kızamığa karşı bağışıklık sistemi yeterli olmayan kişileri (yazılı belgelenmiş 2 aşından sonra veya kandaki kızamık antikor seviyesinin yeterli olduğunu gösteren belge) ilgili sağlık kurumu 21 gün boyunca "başka insanlarla temas etmeleri" noktasında men edebilir. Virüsün yayılmasını önlemek için örneğin resmi kurumların, ortak kullanım alanlarının (örn. kreş, okul, vs.) ziyaret edilmesi men edilir (bkz. epidemi yasası §§ 6 ff).

## Uyum ve güvenilir koruma

MMR aşısı vücutla uyumludur. Her aşından sonra olduğu gibi MRR aşı iğnesinin girdiği yerdi acı veren kızarıklıklar veya şişler meydana gelebilir. Bunun dışında geçici süreliğine ateş veya kızamığa benzer kızarıklıklar görülebilir. Tüm bunlara rağmen kızamık aşısı zararlı değildir: **1998 yılından beri üç milyondan fazla MMR aşısı dozu verilmektedir ve aşı maddesinin güvenliği ve etkisi kesin olarak ispatlanmıştır.** Fazladan aşı yapılmasına gerek yoktur.

## Ne zaman aşı yapılmaması gerekir?

Hamile kadınlara, bağışıklık sistemi zayıf kişilere

veya 38 derecenin üzerinde ateşi olan kişilere aşı yapılmamalıdır. Alerjik reaksiyonu olduğu bilinen kişiler aşı yaptırmadan önce doktora başvurmalıdır.

## Kapsamlı bilgiler:

- [www.keinemasern.at](http://www.keinemasern.at)
- Eyaletlerin resmi danışmanlık ve aşı merkezleri: [www.gesundheit.gv.at/service/beratungsstellen/impfen](http://www.gesundheit.gv.at/service/beratungsstellen/impfen)
- Avusturya 2017 aşı planı: [www.bmgf.gv.at/impfen](http://www.bmgf.gv.at/impfen)

## Künye

Sahibi, Medya Sahibi, Yayıncı:  
Federal Sağlık ve Kadın Bakanlığı  
Radetzkystraße 2, 1030 Viyana  
Mart 2017

BUN

OCUK

LABIRINTA

BIZ

OK

DA DA

VIRUS

YOLU

KIZAMIK  
ÇOCUK  
OYUNCAĞI  
DEĞİLDİR!

Kendinizi ve  
çocuklarınızı  
neden  
korumanız  
gerektiği.

ÜCRETSİZ  
MMR  
AŞISIYLA